

WNIOSEK
o wydanie zezwolenia kategorii I i _____ wypisów
(liczba)

na przejazd pojazdu nienormalnego
na okres miesiąca / 6 miesięcy / 12 miesięcy *)

Wnioskodawca : _____
(imię i nazwisko / nazwa)

Adres : _____
Nr tel.: _____ **Nr faksu :** _____
NIP **) _____ **REGON **)** _____
PESEL **) _____

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie:

od _____ do _____

po drodze : _____
(wpisać kategorię, numer drogi lub nazwę ulicy w miejscowości oraz odcinek drogi)

pojazdu nienormalnego (lub pojazdów nienormalnych w liczbie _____), którego (których) :

- 1) wymiary oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych;
- 2) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych przewidzianych dla dróg, po których mogą się poruszać pojazdy o dopuszczalnym nacisku pojedynczej osi napędowej do 11,5 t.

w celu umożliwienia dojazdu do / z *) : _____
(wskazać miejsce, np. zakład pracy, posesja lub inny

obiekt)

dla podmiotu : _____
(nazwa)

adres : _____

dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu : _____
(imię i nazwisko tel.)

Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia.

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

*) Niepotrzebne skreślić
**) O ile nadano